Załącznik nr 3

Miejscowość, data

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP Wykonawcy

**Oświadczenie
o braku powiązań osobowych i kapitałowych
w postępowaniu dotyczącym wyboru Wykonawcy, który wykona usługę polegającą na**przygotowaniu, gotowaniu i dostarczeniu gotowych gorących posiłków dwudaniowych
(usługa cateringowa) dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Kostrzynie nad Odrą przy
ul. Niepodległości 17

Ja/my niżej podpisany/-i

Reprezentujący podmiot, którego nazwa wskazana jest w części nagłówkowej oświadczam/-my że nie
zachodzą żadne wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Zamawiającym lub osobami
upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi
w imieniu Zamawiającego czynności związane

z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy

a potencjalnym Wykonawcą, polegające na:

1. uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii
prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku
przysposobienia, opieki lub kurateli.

*Podpis Wykonawcy*